**Dot. postępowania nr : ZO/WB/DO-120.263.042.2019**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

z siedzibą:.................................................................................................................................................

NIP ……………………………………….. REGON …………………………………………………………..

służbowy adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:………………………………………………..

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich służbowym nr telefonu: ……… oraz służbowym adresem e-mail: ……….

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**Dostawa odczynników chemicznych, szkła i sprzętu laboratoryjnego.**

**Oferujemy:**

**Cz. I**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Fast Break Cell Lysis Reagent |  | Op.60ml | 1 |  |  |
|  | BacTiter-GloTM Microbial Cell Viability Assay |  | Op.10mL | 4 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 21 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**
* **Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Chicoric acid 98% |  | op.200mg | 1 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**
* **Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. III**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Diclofenac sodium salt  |  | Op.10g | 1 |  |  |
|  | 5-hydroxydiclofenac |  | Op.25mg | 1 |  |  |
|  | 4-hydroxydiclofenac |  | Op.10mg | 1 |  |  |
|  | 2,5-dihydroxyphenylacetic acid (homogentisic acid) |  | Op.100mg | 1 |  |  |
|  | 2-Hydroxyphenylacetic acid |  | op.10g | 1 |  |  |
|  | 3,4-dichloroaniline |  | op.5g | 1 |  |  |
|  | Trizma®hydrochloride; BioPerformance Certified, cell culture tested, ≥99,0% |  | op.1kg | 1 |  |  |
|  | Trizma®base: BioUltra for molecular biology , ≥99,8% |  | op.500g | 1 |  |  |
|  | p-coumaric acid; ≥98,0% (HPLC) |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | 2,2`-Azino-bis(3-ethylbenzo thiazoline-6-sulfonic acid) diammonium salt (ABTS™); ≥98%(HPLC) |  | op.2g | 1 |  |  |
|  | 2,4,6-Tris(2-pyridyl)-s-triazine (TPTZ); for spectrophotometric det. of Fe, ≥99,0% |  | op.5g | 1 |  |  |
|  | (±)-6-Hydroxy-2,5,7,8-tetramethylchromane-2-carboxylic acid (TROLOX) ; 97% |  | op.1g | 1 |  |  |
|  | Iron (II) sulfate heptahydrate; ≥99,0% |  | op.250g | 1 |  |  |
|  | Iron (III) chloride ; reagent grade 97% |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | Manganase(II) nitrate tetrahydrate for analysis EMSURE® |  | op.500g | 1 |  |  |
|  | Potassium bromide; FT-IR grade,≥99% trace metals basis |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | Sodium phosphate dibasic dihydrate ; purum p.a. ,≥98% |  | op.1kg | 1 |  |  |
|  | Sodium phosphate monobasic monohydrate ; puriss p.a ACS reagent,. ,≥99% |  | op.1kg | 1 |  |  |
|  | Potassium peroxodisulfate; puris p.a. ACS reagent, ≥99,0% (RT) |  | op.250g | 1 |  |  |
|  | L(+)-Ascorbic Acid; for analysis EMSURE® ACS,ISO,Reag. Ph Eur |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | 2-Deoxy-D-ribose; 97% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | β-Glucosidase from almonds; lyophilized powder, ≥2 units/mg solid |  | op.5KU | 1 |  |  |
|  | Isovanillic acid; 97% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | 4-hydroxy-3-methylbenzoic acid; 97% |  | op.10g | 1 |  |  |
|  | 2-thiobarbituric acid; ≥98% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | β-Cyclodextrin; ≥97% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | (2-Hydroxypropyl)-β-Cyclodextrin; average MW ~1,380: |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | *o*-Vanillin;99% |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | *p*-Anisaldehyde; 98% |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | 2,2’-Azobis(2-methylpropion amidine) dihydrochloride; granular, 97% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | 5,5-dimethyl-1,3-cyclohexanedione; 95% |  | op.25g | 1 |  |  |
|  | 2’,7’-Dichlorofluorescein diacetate; BioReagent,suitable for fluorescence, ≥95% |  | op.5g | 1 |  |  |
|  | Ethylenediaminetetraacetic acid disodium salt dihydrate; for electrophoresis, 99,0-101,0% (titration) |  | op.250g | 1 |  |  |
|  | B-Phycoerythrin, activated; suitable for fluorescence, BioReagent |  | op.1mg | 2 |  |  |
|  | Menthol; 99% |  | op.100g | 1 |  |  |
|  | Kaempferol; ≥97,0% (HPLC) |  | op.100mg | 2 |  |  |
|  | Galangin; autophagy inducing flavonoid |  | op.100mg | 2 |  |  |
|  | Alginic acid from brown algae |  | op.250g | 1 |  |  |
|  | (R)-(+)-Limonene; 97% |  | op.100ml | 1 |  |  |
|  | N-Dodecylpyridinium chloride for synthesis.  |  | op.250g | 1 |  |  |
|  | Neocuproine; ≥98% |  | op.5g | 1 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**
* **Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. IV**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Hexane; for HPLC, ≥95% |  | op.2,5L | 1 |  |  |
| 2. | Dichloromethane; for gas chromatography; |  | op.2,5L | 2 |  |  |
| 3. | Metanol czda |  |  op.2,5L  | 4 |  |  |
| 4. | Ethanol 96% , czda |  | Op.1L | 6 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. V**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Butelka z niebieską nakrętką, gwintem GL45, bezbarwne, ze szkła borokrzemowego; poj.100ml, | Szt. | 30 |  |  |
| 2. | Butelka z niebieską nakrętką, gwintem GL45, oranż, ze szkła borokrzemowego; poj.100ml, | Szt. | 20 |  |  |
| 3. | Butelka z niebieską nakrętką, gwintem GL45, bezbarwne, ze szkła borokrzemowego ;poj.50ml, | Szt. | 30 |  |  |
| 4. | Biureta z kranem teflonowym, igłowym, poj,50ml, klasa AS | Szt. | 6 |  |  |
| 5. | Probówki szklane, 16x100 mm z nakrętką PP ; poj 12ml | Op.100szt. | 5 |  |  |
| 6. | Kolby miarowe szklane kl.A serii DURAN; poj.10ml | szt. | 20 |  |  |
| 7. | Pipety serologiczne jednorazowe, poj. 5 ml (sterylne) | szt. | 20 |  |  |
| 8. | Pipety serologiczne jednorazowe, poj. 10 ml (sterylne) | szt. | 10 |  |  |
| 9. | Pipety serologiczne jednorazowe, poj. 25 ml (sterylne) | szt | 10 |  |  |
| 10. | Moździerz porcelanowy szorstki 220ml | szt. | 3 |  |  |
| 11. | Tłuczek do moździerza porcelanowy ( wys.115 mm, śr główki 24mm) | szt. | 6 |  |  |
| 12. | Lejek szklany Buchnera, na papierowe sączki filtracyjne (śr. sączka min.70mm) | szt. | 4 |  |  |
| 13. | uszczelki stożkowe GUKO; gumowe; szare; kompl=8szt | kompl. | 4 |  |  |
| 14. | Kuweta kwarcowa 10mm ( rozmiar zewn: 45x12,5x12,5 mm) | szt. | 4 |  |  |
| 15. | Statyw do probówek druciany, pokryty PE (ilość stanowisk-5x10; sr. otworów- 22mm) | szt | 10 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. VI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Szalki Petriego 90x16, z napowietrzaniem, sterylne, op.480 szt. | Op. | 2 |  |  |
| 2. | Płytki do luminescencji 96-dołkowe, sterylne, białe; op.8/32 szt | szt. | 1 kart. |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Cz. VII**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Producent,****Nr katalogowy,****Numer CAS** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto** **(zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | 1,1-Diphenyl-2-picrylhydrazyl radical (DPPH); ≥97%(HPLC) |  | op.5g | 1 |  |  |
|  | **Razem netto ( zł) :** |  |
|  | **VAT (….%) (zł) :** |  |
|  | **Łącznie brutto (zł) :** |  |

**Słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Gwarancja - …………………………………………………………………………………**

**Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe a w efekcie cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
4. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

…………………………………………, służbowy e-mail: …………… służbowy nr tel. ………………

 Imię i nazwisko

5. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

........................................................

Miejscowość i data

 …..........................................................................................................

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).